

ОЦЕНКА РЕОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ г. ВИТЕБСКА

Дроздов О.В., Бразулевич В.И.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

С целью улучшения оказания неотложной медицинской помощи коллегией управления здравоохранения Витебского облисполкома №6/1 от 26.06.2004г. было принято решение о внедрении оказания неотложной помощи силами амбулаторно-поликлинического звена. Организация службы неотложной медицинской помощи при поликлиниках предусматривала выделение в каждой поликлинике санитарного автомобиля оснащенного носилками, шинами для иммобилизации переломов, аппаратом ЭКГ, а также медперсонала (врача и медсестру), прошедшего специализацию по оказанию экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях.

Целью настоящего исследования явилось изучение, анализ и динамика основных показателей преемственности работы службы скорой помощи и амбулаторно-поликлинических учреждений города в связи с организацией службы неотложной помощи при АПУ.

Анализ проводился по следующим критериям:

- **обращаемость** - количество вызовов по поликлиникам на 1000 населения;
- количество онкоинъекций выполняемых бригадами скорой помощи в ночное время, в выходные и праздничные дни;
- количество доставок больных из дома в стационар бригадами скорой помощи;
- удельный вес вызовов скорой помощи к хроническим больным (больным, вызывающим скорую помощь по поводу обострений хронических заболеваний);
- удельный вес вызовов скорой помощи к хроническим больным в часы работы поликлиники.

При анализе динамики обращаемости населения на скорую помощь было выявлено снижение этого показателя с 2004 года. Так, в 2002 году обращаемость составила 328,5%, в 2003 году - 298,7%, в 2004 году - 299, 6% и за 11 месяцев 2005 года - 241, 2% (в прогнозе за 12 месяцев 2005 года - 263,1%).

Количество онкоинъекций также имеет тенденцию к снижению. В 2002 году - 8,6% от общего количества вызовов, в 2003 - 8, 3%, в 2004- 6, 8%. В 2005 этот показатель увеличился и составил 7,9%.

Количество доставок больных из дома в стационар бригадами скорой помощи с 2002 года увеличилось. В 2002 этот показатель

составил году этот показатель составил 0, 8% от общего количества вызовов, в 2003 году - 1,1%, в 2004 - 2,0% и в 2005 году - 3,5%.

Удельный вес вызовов скорой помощи к хроническим больным снизился и составил в 2002 году 47,5% от числа вызовов скорой помощи по поводу острых и обострений хронических заболеваний, в 2003 году - 45,1%, в 2004 - 43,7% и в 2005 году - 37,2%.

Удельный вес вызовов скорой помощи к хроническим больным в часы работы поликлиники также снизился и составил в 2002 году 15, 8% от числа вызовов к хроническим больным, в 2003 году - 16,7%, в 2004 - 14,4% и в 2005 - 11,5%.

В связи с организацией службы неотложной помощи при амбулаторно-поликлинических учреждениях города, обращаемость населения на скорую помощь, также как и количество вызовов к хроническим больным и к хроническим больным в часы работы поликлиники, снизилась, что позволяет службе скорой помощи более эффективно организовывать свою работу, повысить оперативность выезда бригад скорой помощи на вызова к больным с острыми состояниями, поддерживать постоянную готовность к возникновению чрезвычайных ситуаций.

Литература:

1. Полный справочник: Первая медицинская помощь. // М. - 2004г.

2. Г П Матвейков // Справочник по организации терапевтической помощи Минск- 1988г..